Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Максим

Возраст: 25

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 04.05.2025 18:38:28

формирования заключения врача: 05.05.2025 07:43:08

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/319160/answer/319169

Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на наличие **белого пятна на головке полового члена**, которое было обнаружено около месяца назад. Пятно на ощупь слегка ребристое, но не вызывает дискомфорта, зуда, боли и не увеличивается в размерах.

Анамнез заболевания

Изменение на коже появилось примерно месяц назад, без видимых провоцирующих факторов. Симптомы воспаления (боль, зуд, покраснение) отсутствуют. Динамика роста пятна не наблюдается.

Анамнез жизни

Возраст пациента — 25 лет. Данные о сопутствующих заболеваниях, перенесённых операциях, аллергических реакциях и особенностях гигиены не указаны. Важно уточнить, является ли пациент обрезанным, так как это влияет на вероятность развития лихена склерозирующего.

Интерпретация представленных данных

На основании описания и фотографии можно предположить несколько возможных диагнозов:

1. **Лихен склерозирующий (Lichen sclerosus)** — наиболее вероятный вариант. Характеризуется белесоватыми, слегка морщинистыми пятнами, часто локализуется на головке полового члена и крайней плоти. На ранних стадиях может протекать бессимптомно.
2. **Витилиго** — депигментированные участки кожи, обычно без изменений текстуры.
3. **Баланит** (неинфекционный или лёгкой формы) — может сопровождаться локальными изменениями кожи, но обычно присутствует зуд или дискомфорт.
4. **Интраэпителиальная неоплазия** (редко в этом возрасте) — требует исключения при нетипичных изменениях.

Для уточнения диагноза необходимо провести дополнительные исследования.

Заключение

Наиболее вероятный диагноз — **лихен склерозирующий**. Однако для подтверждения требуется осмотр дерматолога или уролога, возможно, проведение дерматоскопии или биопсии.

Рекомендации

1. **Консультация специалиста:** Рекомендуется очный осмотр дерматолога или уролога для точной диагностики.
2. **Дерматоскопия или биопсия:** При подозрении на лихен склерозирующий или интраэпителиальную неоплазию может потребоваться гистологическое исследование.
3. **Лечение (при подтверждении лихена):**
   - Топические кортикостероиды (например, клобетазола пропионат 0.05%) курсом 6–12 недель под контролем врача.
   - Исключение раздражающих факторов: агрессивных моющих средств, трения, аллергенов.
4. **Наблюдение:** Фотофиксация изменений для контроля динамики.
5. **Гигиена:** Использование мягких гипоаллергенных средств для интимной гигиены.

Дополнительная информация

Как сделать качественное фото для осмотра:

- Используйте хорошее освещение (дневной свет или яркая лампа).
- Сфокусируйтесь на поражённом участке, избегая размытия.
- Сделайте несколько снимков с разных ракурсов.

Важно! Если пятно начнёт изменяться (увеличиваться, краснеть, кровоточить, вызывать дискомфорт), необходимо срочно обратиться к врачу.